

# インターンシップ・会社見学申込書

当社では、常に未来を見つめた取り組みをしております。  
学生の皆様の参加を歓迎いたします。どの学年でもご参加いただけます。

## 【令和元年度開催日程】

### 令和元年

- 7月27日(土)～8月3日(土)
- 8月17日(土)～9月7日(土)
- 11月23(土)～12月14日(土)

### 令和2年

- 1月4日(土)～1月11日(土)
- 2月22日(土)～3月14日(土)

※上記期間内の1日間または2日間になります。

※スケジュールの調整は可能です。

※日曜・祝日はお休みになります。

希望日の記入と1日型・2日型のどちらかにチェックをしてください

第1希望 月 日～ 月 日 1日型 2日型

第2希望 月 日～ 月 日 1日型 2日型

氏名： \_\_\_\_\_

学校名： \_\_\_\_\_ 学年(            )

住所： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

折り返し、こちらからご連絡致します。どちらかお選び下さい。 メールで 電話で

受付担当者/企画推進室マネージャー 水越智 携帯 080-5544-4588  
〒942-0001 新潟県上越市中央 1-23-5 TEL025-543-8147 FAX025-543-8148  
[mail. chuouchouzaichuou@beach.ocn.ne.jp](mailto:chuuouchouzaichuou@beach.ocn.ne.jp) ◆交通費支給

中央調剤薬局グループ